

För att gå med i Pålitlig Partner-tjänsten bör fullmaktsavtalet fyllas i, undertecknas och skickas in. På basen av avtalet inhämtar tjänsten alla uppgifter som lagen om beställaransvar förutsätter. Uppgifterna om företaget fylls i på blankett B – Fullmaktsavtal.

## Pris

Det vid varje tidpunkt gällande årliga priset (enligt prislistan är det årliga priset 125 euro + moms) faktureras i samband med anslutningen till tjänsten Pålitlig Partner.

## Publicering av uppgifter

Rapporten blir synlig genast då fullmakten är behandlad av Vastuu Group Oy. Om information saknas får rapporten statuset "Odotetaan tietoja", vilket betyder att den här informationen ännu bör anmälas till Vastuu Group Oy.

Efter att uppgifterna har publicerats kan företaget hämta sin rapport utan kostnad. För att komma åt rapporterna måste företaget skapa ett företagskonto på adressen [www.vastuugroup.fi](http://www.vastuugroup.fi).

## Blankett

## Punkt



**1.**  
Fullmaktsgivare

Fyll i basfakta om företaget samt faktureringsadress under punkt 1 på blankett B. Ange även kontaktpersonens e-postadress. Om Företagets uppgifter är bristfälliga kontaktas den angivne kontaktpersonen per e-post. Om företaget tillhör ett förbund eller en förening vars medlemskap berättigar till förmåner i tjänsten, ska denna information fyllas i under punkten Medlemskap i förbund.

**4.**  
Arbetskraft

Under punkt 4 anges information gällande anställd arbetskraft. Om företaget inte har anställd arbetskraft ska alternativet "Ingen anställd arbetskraft" väljas. Punkterna 5-8 är frivilliga om företaget inte har anställd arbetskraft.

**5.**  
Kollektivavtal

Under punkt 5 ska det/de kollektivavtal företaget följer uppges.

**6.**  
Pensions-  
försäkring ArPL

Under punkt 6 ska information ska ArPL-försäkringsbolag uppges.

**7-9.**  
Olycksfalls- och  
ansvars-  
försäkring samt  
företags-  
hälsövård

Olycksfalls-, och ansvarsförsäkring samt företagshälsövård. Utöver de uppgifter som angetts på fullmakten skall gällande punkterna 7 och 9 kopia på de giltiga försäkringsintygen.

**11.**  
Underskrifter

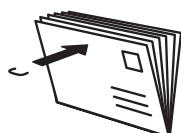
Punkt 11 ska alltid undertecknas av en person som har rätt att teckna företagets namn. Om företagets bolagsordning förutsätter att företagets namn tecknas av två personer, skall bägge namnen och tillhörande uppgifter anges. Rätten att underteckna kontrolleras alltid mot handelsregistrets uppgifter.

## Skicka per post:

**Vik sidorna A, B och C inåt så att svarsförsändel-sens uppgifter på sidan C är synliga.**



## Häfta och posta.



## Skicka per e-post:

**[kundservice@vastuugroup.fi](mailto:kundservice@vastuugroup.fi)**

**Observera att fullmakten ska undertecknas för hand.**



## Avtalsvillkor för Pålitlig Partner -tjänsten

Vastuu Group Oy:s ("leverantör") levererar Pålitlig Partner-tjänsten som är ett riskhanteringsverktyg med vilket beställaren kan kontrollera om avtalspartnern uppfyller de skyldigheter som beställaransvarslagen förutsätter. Utöver detta erbjuder Pålitlig Partner-tjänsten ytterligare information som kan inverka på val av avtalspartner till stöd för företags- och konsumentkundernas beslutsfattande. Företag som ansluter sig till Pålitlig Partner-tjänsten ska ge leverantör en fullmakt som berättigar leverantör till att hämta in uppgifter som förutsätts i beställaransvarslagen från företagets försäkringsbolag, skatteförvaltningen och andra aktörer samt ytterligare information som publiceras på leverantörs webbtjänsten i den omfattning som leverantör beslutar i respektive fall.

Dessa avtalsvillkor tillämpas när företaget ansluter sig till Pålitlig Partner-tjänsten genom att lämna in en fullmakt till leverantör. Utgående från fullmakter hämtar leverantör in uppgifter om skatter, olycksfallsförsäkringar, ansvarsförsäkringar, pensionsavgifter, företagshälsovård och näringsförbud från myndigheter, försäkringsbolag samt privata aktörer i den omfattning som beställaransvarslagen och/eller Pålitlig Partner-tjänsten förutsätter.

Publiceringen av Pålitlig Partner rapporten om företaget på leverantör's webbtjänster förutsätter att företaget har lämnat in en fullmakt till leverantör och betalat serviceavgifterna enligt gällande prislista senast på förfalldagen. De offentliga uppgifterna om företaget, som uppgifterna i handelsregistret och YtJ-registret, uppgifterna om giltiga trafikillstånd i datasystemet för trafikillståndsregistret (VALLU) samt uppgifterna om företagets ansvariga personer i näringsförbudsregistret publiceras som en del av Pålitlig Partner rapporten om företaget. Därutöver, om det är fråga om ett företag som är lokaliserat utomlands, ska företaget, när det skickar anställda till Finland, lämna in de uppgifter som beställaransvarslagen förutsätter till leverantör på det sätt som krävs i lokaliseringslandets lagstiftning eller på ett annat allmänt accepterat sätt. Företaget och leverantör kan också separerat komma överens om att leverantör hämtar in dessa uppgifter med stöd av den fullmakt som lämnats av företaget. Företaget är skyldigt att meddela leverantör ändringar i uppgifter som gäller företaget, exempelvis ändringar av faktureringsadress, pensionsförsäkringsbolag, olycksfallsförsäkringsbolag, ansvarsförsäkringsbolag och företagshälsovårdsuppgifter.

Genom att godkänna dessa avtalsvillkor godkänner företaget uttryckligen att leverantör kan ändra datainnehållet i Pålitlig Partner rapporten enligt det förfarande som beskrivs i denna paragraf. Företaget godkänner också uttryckligen att en sådan ändring i datainnehållet medför att den fullmakt att få uppgifter om företaget från tredje parter som företaget gett till leverantör samt publiceringen av uppgifterna genom Pålitlig Partner-tjänsten automatiskt uppdateras så att de uppfyller de krav som det nya datainnehållet ställer och blir en sådan fullmakt som beskrivits i de uppdaterade avtalsvilkoren, förutsatt att leverantör iakttar det förfarande som beskrivs i denna paragraf. Om leverantör ändrar Pålitlig Partner rapportens datainnehåll, dessa avtalsvillkor eller den fullmakt som är bilaga till avtalsvilkoren, meddelar leverantör om en sådan ändring minst 30 dagar på förhand genom att skicka e-post till den ansvariga person som företaget utsett samt på tjänsternas webbplats [www.vastuugroup.fi](http://www.vastuugroup.fi). I meddelandet ska beskrivas ändringens innehåll och motivering samt den ändring som dessa medför i avtalsvilkoren och den fullmakt som företaget gett till leverantör. Om företaget inte godkänner ändringen, har företaget rätt att säga upp beställningen av Pålitlig Partner-tjänsten utan uppsägningstid genom att skriftligt meddela leverantör detta före den dag då ändringen träder i kraft. Företaget har inte rätt att fortsätta använda Pålitlig Partner-tjänsten om företaget inte godkänner de ändrade avtalsvilkoren och fullmakten. Genom att fortsätta använda Pålitlig Partner-tjänsten godkänner företaget de ändrade avtalsvilkoren och ändringen av innehållet i den fullmakt som företaget gett leverantör.

Uppgifterna blir en del av Pålitlig Partner-tjänsten inom cirka två veckor efter att fullmakten lämnats till leverantör, förutsatt att serviceavgiften har betalats före förfalldatum. Efter detta kan företagsrapporten om företaget laddas ner på leverantör's Rapport-tjänst. Företagsrapporter om företag som hör till Pålitlig Partner-tjänsten kan laddas ner gratis av företag som är registrerade i tjänsten. Leverantör kan publicera uppgifter om ett företag som lämnat in en fullmakt till leverantör i leverantörs övriga webbtjänster. Därutöver kan tolkningsfattningar, rapporter eller delar av rapporter i Pålitlig Partner-tjänsten erbjudas via företagsinformationstjänster och andra webbtjänster som erbjuds av en tredje part inom EU- och EES-området enligt gällande registerbeskrivning.

Uppgifterna i tjänsten uppdateras minst en gång på två månader.

Leverantör fakturerar en serviceavgift i intervaller om 12 månader. Leverantör har rätt att säga upp avtalet omedelbart om företaget inte betalar den årliga serviceavgiften inom två månader från förfalldagen. Om företaget har obetalade fakturor hos leverantör, förutsätter leverantör att de betalas innan ett nytt avtal tecknas. Leverantör har rätt att justera tjänstens priser. Leverantör meddelar om prisändringarna på tjänsternas webbplats 30 dagar innan ändringarna träder i kraft.

Leverantör fungerar endast som förmedlare av information om företag och ansvarar följaktligen inte för fel eller avbrott i tjänsterna, felaktigheter eller brister i de uppgifter som tjänsten innehåller, tjänsteavbrott eller eventuella direkta eller indirekta skador som orsakas av dessa. Leverantör:s ansvar begränsar sig i samtliga fall till beloppet för 12 månaders serviceavgift. Begränsningen av ansvaret gäller inte situationer där skadan beror på uppsåt eller grov ovarsamhet.

Leverantör har rätt att överföra tjänsterna med tillhörande ansvar, skyldigheter och avtal till tredje part. Leverantör har rätt att ändra dessa villkor genom att skicka ett meddelande om ändringen till den e-postadress som företaget angett senast en (1) månad innan ändringarna i avtalsvilkoren träder i kraft.

Avtalet enligt dessa villkor mellan företaget och leverantör om publicering av uppgifterna som en del av Pålitlig Partner-tjänsten gäller tills vidare. Företaget kan säga upp tjänsten skriftligt utan uppsägningstid. Leverantör har rätt att säga upp detta avtal med en uppsägningstid på 60 dagar. Leverantör är inte skyldig att återbetala inbetalade serviceavgifter när avtalet upphör. För tydlighetens skull konstateras att uppsägningen av detta avtal inte återkallar Företagets fullmakt automatiskt, och Företagets uppgifter stannar då kvar i tjänsten som avgiftsbelagd information. Uppgifterna finns kvar i tjänsten i 6 år, och under och efter den tiden kan anonymiserade uppgifter utnyttjas vid statistiska analyser och för utveckling av tjänsten på ett sådant sätt att det enskilda företaget inte kan identifieras. Leverantör kan säga upp avtalet utan uppsägningstid och ta bort statusen Pålitlig Partner och företagets uppgifter från tjänsten utan förvarning vid följande tillfällen:

- Leverantör får veta av en myndighet, en annan kund hos leverantör eller av en annan instans att en person som meddelats näringsförbud deltar i företagets verksamhet på ett sådant sätt att det finns anledning att misstänka att personen faktiskt leder företagets verksamhet eller handhar dess förvaltning.
- Företaget, personer som har registrerats som ansvariga för företaget eller personer som utövar den verkliga beslutanderätten har agerat på ett sätt som tyder på allvarlig likgiltighet för gällande lagstiftning, god affärssed inom branschen och Pålitlig Partner-tjänstens mål, och företaget kan därför inte rekommenderas som en pålitlig affärspartner utifrån leverantörs prövning.

Vid grova avtalsbrott kan detta avtal upphävas av båda parter med omedelbar verkan.

Twister i anslutning till dessa villkor ska avgöras i första hand genom förhandlingar mellan leverantör och företaget inom 1 månad. Om parterna inte kan komma överens avgörs tvister av Helsingfors tingsrätt i första instans.

## Fullmakt

Härmed befullmäktigar jag Vastuu Group Oy (nedan leverantör) att be Skatteförvaltningen om följande uppgifter om Fullmaktsgivaren: uppgifterna i intyget om betalning av skatter eller uppgifterna i intyget om skatteskulder och dess bilagor. Jag befullmäktigar leverantör att spara och publicera dessa uppgifter och de tolkningar och slutsatser som gjorts på basis av dessa uppgifter i automatisk databehandling på leverantör's webbtjänster.

På tjänsterna publiceras informationen om huruvida Fullmaktsgivaren har en oreglerad skatteskuld på över 500 euro men högst 10.000 euro (anmärkning på Pålitlig Partner rapporten, men ingen inverkan ur beställaransvarslagens synvinkel) samt uppgiften om en oreglerad skatteskuld på över 10.000 euro. En oreglerad skatteskuld på över 10.000 euro leder till anteckningen "saker att utreda" i Pålitlig Partner rapporten. Om Fullmaktsgivaren har en bekräftad betalningsplan för skatteskulderna, kan uppgiften om att Skatteförvaltningen har en betalningsplan antecknas i Pålitlig Partner rapporten.

Jag befullmäktigar också leverantör att från det försäkringsbolag som Fullmaktsgivaren anlitar eller från annan instans begära och motta de intyg som beställaransvarslagen (och motsvarande författning) förutsätter eller uppgifterna i intygen om tecknande av en försäkring som avses i lagen om olycksfallsförsäkring och om dess giltighet, samt att spara och publicera uppgifterna på leverantör's webbtjänster.

Jag befullmäktigar också leverantör att från det försäkringsbolag som Fullmaktsgivaren anlitar eller från annan instans begära och motta de intyg som beställaransvarslagen (och motsvarande författning) förutsätter eller uppgifterna i intygen om tecknande av en försäkring som avses i lagen om patientförsäkring (585/1986) och om dess giltighet, samt att spara och publicera uppgifterna på leverantör's webbtjänster.

Jag befullmäktigar leverantör att från det försäkringsbolag som Fullmaktsgivaren anlitar och har anmält till leverantör eller från annan instans begära och motta ett intyg eller uppgifterna i intyget om att Fullmaktsgivaren har tecknat en ansvarsförsäkring, och om försäkringens täckning och giltighet, samt att spara och publicera uppgifterna på leverantör's webbtjänster.

Samtidigt befullmäktigar jag leverantör att från det finska pensionsförsäkringsbolag som Fullmaktsgivaren anlitar begära och motta uppgifter om huruvida Fullmaktsgivaren har en gällande ArPL-försäkring, huruvida Fullmaktsgivaren har betalda eller obetalda försäkringspremier eller ett avtal om betalning av dem, och begära och motta information om när försäkringen upphör samt spara och publicera dessa uppgifter på leverantör's webbtjänster.

Jag befullmäktigar också leverantör att från det företagshälsovårdsbolag som Fullmaktsgivaren anlitar eller annan instans begära och motta det i beställaransvarslagen (eller annan föreskrift) förutsatta intyg eller uppgifterna i intyget om anordnande av i lagen om företagshälsovård avsedd företagshälsovård inklusive uppgifter om företagshälsovårdsavtalets giltighet och verksamhetsplanens för företagshälsovården giltighet samt att spara och publicera dessa uppgifter på leverantör's webbtjänster.

Samtidigt befullmäktigar jag leverantör att begära och publicera de i beställaransvarslagen (eller annan föreskrift) förutsatta uppgifterna om näringsförbud för företagets ansvariga personer.

Jag befullmäktigar dessutom leverantör att begära och publicera de i beställaransvarslagen (eller annan föreskrift) förutsatta uppgifter, registerutdrag och intyg från myndigheter och andra instanser i lokaliseringslandet för en utländsk Fullmaktsgivare som är avtalspart. Den här typen av uppgifter avser exempelvis intyg A1 och E101 om att arbetstagare som har skickats ut från EU- och EES-området omfattas av det utskickande landets socialförsäkringssystem, samt uppgifter/intyg om att ett tredje land, varifrån arbetstagare har skickats ut, har ett socialförsäkringsavtal med Finland (och om olycksfallsförsäkring eventuellt ingår i det). Jag befullmäktigar leverantör att spara och publicera de ifrågavarande uppgifterna på leverantör's webbtjänster.

Förutom fullmakten ovan har leverantör Fullmaktsgivarens uttryckliga godkännande och fullmakt att begära uppgifter om Fullmaktsgivaren och publicera dem på leverantör's rapport tjänsterna i den omfattning och med det innehåll som specificerats i Pålitlig Partner-tjänstens gällande avtalsvillkor och dess fullmaktsbilaga som publicerats på leverantör's webbplats [www.vastuugroup.fi](http://www.vastuugroup.fi).

Fullmaktsgivarens aktuella försäkringsbolag (pension / olycksfall osv.) och andra tjänsteleverantörer som överlämnar uppgifter har specificerats nedan. Fullmaktsgivaren förbinder sig att meddela leverantör ändringar i dessa uppgifter.

Denna fullmakt gäller tillsvidare så länge som Fullmaktsgivarens avtal om Pålitlig Partner-tjänsten är i kraft. Fullmaktsgivaren kan återkalla denna fullmakt när som helst med ett skriftligt meddelande till leverantör. Återkallandet av fullmakten leder till att avtalet om Pålitlig Partner-tjänsten upphör samtidigt med fullmakten.

En instans från vilken leverantör söker uppgifter om Fullmaktsgivaren har rätt att kontrollera hos leverantör att Fullmaktsgivarens avtal om Pålitlig Partner-tjänsten är i kraft och att Fullmaktsgivaren har befullmäktigat leverantör att begära och publicera uppgifterna på leverantör's webbtjänster.

Fullmaktsgivaren godkänner avtalsvillkoren för Pålitlig Partner-tjänsten

**1.**  
Fullmaktsgivare

Företagets namn: \_\_\_\_\_ FO-nummer: \_\_\_\_\_

Faktureringsadress: \_\_\_\_\_

Postnummer och postanstalt: \_\_\_\_\_

Kontaktpersonens e-post: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Medlemskap i förbund: \_\_\_\_\_

**2.**  
Fullmaktstagare

Vastuu Group Oy eller dess förordnade  
FO-nummer 2327327-1

**3.**  
Fullmakt

Företaget godkänner fullmakten på blankett A.  
Fullmakten kan läsas i sin helhet på blankett A.

**4.**  
Arbetskraft

- Företaget har anställd arbetskraft  
 Företaget har ingen anställd arbetskraft

**Punkterna 5–8 är frivilliga att uppges om företaget inte har anställd arbetskraft.**

**5.**  
Kollektivavtal

- Jord- och vattenbyggnadsbranschens kollektivavtal  
 Kollektivavtal för elinstallationsbranschen inom  
husteknikbranschen  
 Kollektivavtal för elektrifieringsbranschen  
 Kollektivavtal för målningsbranschen  
inklusive entreprenadprissättning  
 Kollektivavtal för byggbranschen  
 Kollektivavtal för VVS-branschen inom  
husteknikbranschen

Andra kollektivavtal: \_\_\_\_\_

**6.**  
ArPL  
Pensions-  
försäkring

- Ömsesidiga Pensionsförsäkringsbolaget Ilmarinen  
 Pensionsförsäkringsbolaget Veritas  
 Ömsesidiga Arbetspensions försäkringsbolaget Elo  
 Kommunernas Pensionsförsäkring  
 Ömsesidiga Arbetspensionsförsäkrings-  
bolaget Varma  
 Någon annan, vilken?  
\_\_\_\_\_

**7.**  
Olycksfalls-  
försäkring

Försäkringsnummer: \_\_\_\_\_ Försäkringsbolag: \_\_\_\_\_

- LFÖPL arbetspensionsförsäkring. Bifoga kopia på försäkringsintyget.

**Bifoga en kopia av ett högst 10 dagar gammalt officiellt försäkringsintyg där uppgifterna framgår.**

**8.**  
Företags-  
hälsovård

Namn på företagshälsostationen: \_\_\_\_\_

**9.**  
Ansvars-  
försäkring

- Jag förbjuder Vastuu Group att hämta och publicera informationen gällande min ansvarsförsäkring.  
 Företaget har ansvarsförsäkring

Försäkringsbolag: \_\_\_\_\_

**Genom att ange ansvarsförsäkringens innehåll godkänner du att informationen publiceras.**

**Bifoga kopia på officiellt försäkringsbevis.**

**10.**  
Kommentarer

**I punkt 10 kan du lägga till egna anmärkningar och kommentarer.**

\_\_\_\_\_

**11.**  
Underskrifter

**Punkt 11 undertecknas av personer med rätt att teckna företagets namn enligt utdrag ur handelsregistret.**

Tid: \_\_\_\_\_ Plats: \_\_\_\_\_

Underskrift och namnförtydligande \_\_\_\_\_ Personbeteckning: \_\_\_\_\_

Underskrift och namnförtydligande \_\_\_\_\_ Personbeteckning: \_\_\_\_\_



-----  
**HÄFTA HÄR**

**VIK HÄR**

**VIK HÄR**  
-----

**Vastuu Group Oy**  
**Avtalskod 5017688**  
**00003 SVARSFÖRSÄNDELSE**

Mottagaren  
betalar portot